

Declaration and Power of Attorney for Patent Application
Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht
German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides statt:

dass mein Wohnsitz, meine Postanschrift, und meine Staatsangehörigkeit den im Nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen.

dass ich, nach bestem Wissen, der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent beantragt wird für die Erfindung mit dem Titel:

SEMICONDUCTOR WAFER MADE FROM SILICON
AND METHOD FOR PRODUCING THE
SEMICONDUCTOR WAFER

deren Beschreibung
(Zutreffendes ankreuzen)

☒ hier beigelegt ist.
☐ am _____ unter der

Anmeldungsnummer _____
eingereicht wurde und am _____
abgeändert wurde (falls tatsächlich abgeändert).

Ich bestätige hiermit, dass ich den Inhalt der obigen Patentanmeldung, einschliesslich der Ansprüche, durchgesehen und verstanden habe, die eventuell durch einen Zusatzantrag wie oben erwähnt abgeändert wurde.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung irgendwelcher Informationen, die für die Prüfung der vorliegenden Anmeldung in Einklang mit Absatz 37, Bundesgesetzbuch, Paragraph 1.56(a) von Wichtigkeit sind, an.

Ich beanspruche hiermit ausländische Prioritätsvorteile gemäss Abschnitt 35 der Zivilprozessordnung der Vereinigten Staaten, Paragraph 119, aller unten angegebenen Auslandsanmeldungen für ein Patent oder eine Erfindersurkunde, und habe auch alle Auslandsanmeldungen für ein Patent oder eine Erfindersurkunde nachstehend gekennzeichnet, die ein Anmeldedatum haben, das vor dem Anmeldedatum der Anmeldung liegt, für die Priorität beansprucht wird.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name,

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

SEMICONDUCTOR WAFER MADE FROM SILICON
AND METHOD FOR PRODUCING THE
SEMICONDUCTOR WAFER

the specification of which
(check one)

☒ is attached hereto.
☐ was filed on _____ as

Application Serial No. _____
and was amended on _____
(if applicable)

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to the examination of this application in accordance with Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56(a)

I hereby claim foreign priority benefits under Title 35, United States Code, §119 of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate listed below and have also identified below any foreign application for patent or inventor's certificate having a filing date before that of the application on which priority is claimed:

German Language Declaration

Prior foreign applications
Vorherige Anmeldungen

100 14 650.3

(Number)

(Nummer)

GERMANY

(Country)

(Land)

24 MARCH 2000

(Day/Month/Year Filed)

(Tag/Monat/Jahr eingereicht)

Priority Claimed
Priorität beansprucht

X ☐

Yes No

Ja Nein

☐ ☐

Yes No

Ja Nein

☐ ☐

Yes No

Ja Nein

Ich beanspruche hiermit gemäss Absatz 35 der Zivilprozessordnung der Vereinigten Staaten, Paragraph 120, den Vorzug aller unten aufgeführten Anmeldungen, und falls der Gegenstand aus jedem Anspruch dieser Anmeldung nicht in einer früheren amerikanischen Patentanmeldung laut dem ersten Paragraphen des Absatzes 35 der Zivilprozessordnung der Vereinigten Staaten, Paragraph 112 offenbart ist, erkenne ich gemäss Absatz 37, Bundesgesetzbuch, Paragraph 1.56(a), meine Pflicht zur Offenbarung von Informationen an, die zwischen dem Anmeldedatum der früheren Anmeldung und dem nationalen oder PCT internationalen Anmeldedatum dieser Anmeldung bekannt geworden sind.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, §120 of any United States application(s) listed below and insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, §112, I acknowledge the duty to disclose material information as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56(a) which occurred between the filing date of the prior application and the national or PCT international filing date of this application:

(Application Serial No.) (Filing Date)
(Anmeldeseriennummer) (Anmeldedatum)

(Status) (Status)
(patentiert, anhängig, (patented, pending
aufgegeben) abandoned)

(Application Serial No.) (Filing Date)
(Anmeldeseriennummer) (Anmeldedatum)

(Status) (Status)
(patentiert, anhängig, (patented, pending
aufgegeben) abandoned)

Ich erkläre hiermit, dass alle von mir in der vorliegenden Erklärung gemachten Angaben nach meinem besten Wissen und Gewissen der vollen Wahrheit entsprechen, und dass ich diese eidesstattliche Erklärung in Kenntnis dessen abgebe, dass wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben gemäss Paragraph 1001, Absatz 18 der Zivilprozessordnung der Vereinigten Staaten von Amerika mit Geldstrafe belegt und/oder Gefängnis bestraft werden koennen, und dass derartig wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben die Gültigkeit der vorliegenden Patentanmeldung oder eines darauf erteilten Patentes gefährden können.

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den nachstehend benannten Patentanwalt (oder die nachstehend benannten Patentanwälte) und/oder Patent-Agenten mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Geschäfte vor dem Patent-und Warenzeichenamt:

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith:

ALLISON C. COLLARD, Registration No. 22,532

EDWARD R. FREEDMAN, Registration No. 26,048

FREDERICK J. DORCHAK, Registration No. 29,298

ELIZABETH COLLARD RICHTER, Registration No. 35,103

WILLIAM C. COLLARD, Registration No. 38,411

Telefongsprache bitte richten an:

(516) 365-9802

Direct Telephone call to:

(516)365-9802

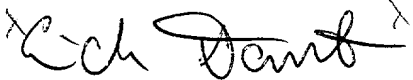
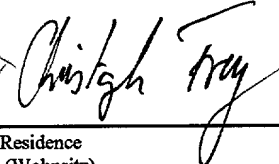
Postanschrift:

COLLARD & ROE, P.C.
1077 Northern Boulevard
Roslyn, New York 11576

Send Correspondence to:

COLLARD & ROE, P.C.
1077 Northern Boulevard
Roslyn, New York 11576

<p>1. Full name of sole or first inventor (Voller Name des einzigen oder ursprünglichen Erfinders)</p> <p>DR. WILFRIED VON AMMON</p>	<p>2. Full name of additional or joint inventor (if any) (Voller Name des Miterfinders) (falls zutreffend)</p> <p>DR. RÜDIGER SCHMOLKE</p>
<p>Inventor's Signature (Unterschrift des Erfinders)</p> <p><i>Wilfried v. Ammon</i></p> <p>Date (Datum)</p> <p><i>1/3/01</i></p>	<p>Additional inventor's signature (Unterschrift des Miterfinders)</p> <p><i>Rüdiger Schmolke</i></p> <p>Date (Datum)</p> <p><i>1/3/01</i></p>
<p>Residence (Wohnsitz)</p> <p>HOCHBURG/ACH, AUSTRIA</p>	<p>Residence (Wohnsitz)</p> <p>BURGHAUSEN, GERMANY</p>
<p>Citizenship (Staatsangehörigkeit)</p> <p>GERMAN</p>	<p>Citizenship (Staatsangehörigkeit)</p> <p>GERMAN</p>
<p>Post Office Address (Postanschrift)</p> <p>WANGHAUSEN 111 A-5122 HOCHBURG/ACH AUSTRIA</p>	<p>Post Office Address (Postanschrift)</p> <p>WINDHAGER STRASSE 10 D-84489 BURGHAUSEN GERMANY</p>

3. Full name of additional or joint inventor (if any) (Voller Name des Miterfinders) (falls zutreffend) DR. ERICH DAUB	4. Full name of additional or joint inventor (if any) (Voller Name des Miterfinders) (falls zutreffend) DR. CHRISTOPH FREY
Additional Inventor's Signature (Unterschrift des Miterfinders) 	Additional inventor's signature (Unterschrift des Miterfinders) 
Date (Datum) 5-3-2001	Date (Datum) 1-3-2001
Residence (Wohnsitz) EMMERTING, GERMANY	Residence (Wohnsitz) BURGHAUSEN GERMANY
Citizenship (Staatsangehörigkeit) GERMAN	Citizenship (Staatsangehörigkeit) GERMAN
Post Office Address (Postanschrift) NIKOLAUS-LEHMAN-STRASSE 16A D-84547 EMMERTING, GERMANY	Post Office Address (Postanschrift) LILIENWEG 20 D-84489 BURGHAUSEN GERMANY
5. Full name of additional or joint inventor (if any) (Voller Name des Miterfinders) (falls zutreffend)	6. Full name of additional or joint inventor (if any) (Voller Name des Miterfinders) (falls zutreffend)
Additional Inventor's Signature (Unterschrift des Miterfinders)	Additional inventor's signature (Unterschrift des Miterfinders)
Date (Datum)	Date (Datum)
Residence (Wohnsitz)	Residence (Wohnsitz)
Citizenship (Staatsangehörigkeit)	Citizenship (Staatsangehörigkeit)
Post Office Address (Postanschrift)	Post Office Address (Postanschrift)